

FICHA CURRICULAR

GARZA LOERA FERNANDO ALBERTO

CARGO ACTUAL

Empresa / Institución	Cargo
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	JEFE DE LA OFICINA DE PLANEACION Y CONTROL

TRAYECTORIA LABORAL

Cargo	Empresa / Institución	Fecha Inicio	Fecha Fin
N36 ANALISTA RESPONSABLE D	IMSS/Departamento de Contabilidad, Presupuesto, Trámite y Erogaciones	FEB-2024	MAY-2025

Experiencia

- Analisis presupuestal.
- Elaboración dictámenes previos y definitivos.
- Reportes ejecutivos financieros.
- Seguimiento al presupuesto Estatal.

N33 ANALISTA	IMSS/Departamento de Contabilidad, Presupuesto, Trámite y Erogaciones	NOV-2022	ENE-2024
--------------	---	----------	----------

Experiencia

- Analisis presupuestal.
- Elaboración de reportes ejecutivos financieros.
- Seguimiento al presupuesto.

N27 ANALISTA	IMSS/Departamento de Contabilidad, Presupuesto, Trámite y Erogaciones	AGO-2020	NOV-2022
--------------	---	----------	----------

Experiencia

- Analisis y seguimiento a las cuentas por pagar.
- Mesa de contratos y cheques.
- Validación de comprobantes.

N22 ASISTENTE ADMINISTRATIVO	IMSS/Departamento de Contabilidad, Presupuesto, Trámite y Erogaciones	ENE-2020	JUL-2020
------------------------------	---	----------	----------

Experiencia

- Analisis cuentas por pagar.
- Apoyo supervisiones de glosa.
- Supervisión fondo fijo.

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Institución Educativa	Carrera Genérica / Grado o Nivel de Estudios	Periodo Inicio	Perido Fin
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA	Licenciatura en Ingeniería de Softwar. Título. Céd. 9829242	2010	2014

HABILIDADES

Ingenioso.

Analista.

Resolutivo.

COMPETENCIAS

1. Proceso Administrativo	<input checked="" type="checkbox"/>	6. Iniciativa	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Toma de Desiciones	<input checked="" type="checkbox"/>	7. Inovación	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Negociación	<input checked="" type="checkbox"/>	8. Orientación al Logro	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Liderazgo	<input checked="" type="checkbox"/>	9. Habilidades de Supervisión	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Trabajo en Equipo	<input checked="" type="checkbox"/>	10. Gestión del Estrés	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre y firma

"Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es veraz y que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento de las sanciones aplicables por la responsabilidad administrativa en la que incurren los servidores públicos, así como de las penas que correspondan a los delitos que, en su caso, cometan quienes se conduzcan con falsedad, por lo que asumo la total responsabilidad que derive de cualquier declaración en falso que plasme en el presente formato de información curricular, en términos de lo previsto en el artículo 8 fracción XXIV de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas, en relación al diverso 250 del Código Penal Federal."